別記様式第19号(第15条関係)

|  |
| --- |
| 第　　　　　号年　　月　　日　　石川県知事　　　　殿所在地　　　　　　　　　　　　　　　名称及び代表者氏名　　　　　　　　　軽費老人ホーム廃止届　　　　　　年　　月　　日付け第　　号で届出した(許可された)老人福祉法による軽費老人ホームを廃止したいので、次のとおり届出します。　1　廃止しようとする理由　2　現に入所中の者に対する措置　3　廃止しようとする年月日　4　参考事項 |